**Załącznik**

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na udział dziecka w konkursie oraz na przetwarzanie

danych osobowych

Metryczka pracy

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………………………………………………..

Klasa/Wiek………………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zamieszkania, telefon………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Plastycznego pt. „Ziemia- dom wszystkich żywych stworzeń”

- w pełni akceptuje jego treść

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w metryce pracy, przez Zespół Szkól Specjalnych nr 3 w Uniwersyteckim Szpitalu Dziecięcym w Krakowie w celu udziału w konkursie plastycznym pt. „ Ziemia- dom wszystkich żywych stworzeń”

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych.

Administratorem danych osobowych uczestników konkursu plastycznego jest Zespół Szkół Specjalnych nr 3 z siedzibą w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie wyrażonej przez Panią/Pana zgody w celu udziału dziecka w konkursie pt. „ Ziemia- dom wszystkich żywych stworzeń”. Dane te będą przetwarzane w następujący sposób: gromadzenie dokumentacji konkursowej, publikacja wyników konkursu( strona internetowa szkoły), publikacja prac konkursowych( strona internetowa, Fb, wystawa pokonkursowa na terenie USD)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

( data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna dziecka)